

السيد ولي الأمر المحترم

بعد السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

نود أن نعرفكم بأن أكاديمية الإبداع الأمريكية مدرسة تقدم أفضل خدمات تعليمية بالمنهج الأمريكي ابتداء من مرحلة الحضانه وحتى الصف الثاني عشر. ورغم جهودنا الدؤوبه لتقديم هذه الخدمات المتميزه إلا أنه ليس بمقدورنا في الوقت الراهن تقدير الخدمات المناسبه لتلبية جميع الإحتياجات الخاصه والطلبة الذين يعانون من صعوبات في التعلم ولديهم عدم القدرة على التركيز بسبب الحركة الزائده (ADD/ADHD) والمشاكل السلوكية. بالإضافة إلى طاقم مدرسين وأخصائيين إجتماعيين ذوي شهادات خاصه مؤهلين ومدرسين ليساعدوا هؤلاء الطلبة حتى يصلوا إلى أعلى المستويات من اهدافهم وعلمهم بشكل سليم وناجح.

وتحتفظ المدرسة بحقها في إختيار الطلبة بشكل أولي داخل المدرسة إن استدعت الحاجة لذلك. كما يحق لها طلب اختبارهم في أحد المراكز المتخصصة خارج المدرسة لدعم نتائج الإختبارات الأولية علماً بأن المدرسة تتبع قرارات الإدارة العامه للتعليم الخاص بهذا الخصوص.

وبناء عليه فإن أكاديمية الإبداع الأمريكية تطلب من جميع أولياء أمورها الكرام وإضافة إلى توفير جميع المستندات المطلوبه خلال فترة التسجيل، الشهادات الأكاديمية، الصحية وأي تقارير خاصه المتعلقة بولدكم/ابنتكم وذلك حتى يتسنى لنا اعطاء موعد لإختبار الطلبة.

في حال عدم تسليم أي من تلك الشهادات أو التقارير الخاصه بابتكم/ابنتكم للمدرسة فإن لأكاديمية الإبداع الأمريكية الحق في إلغاء التسجيل مع الإحتفاظ برسم التسجيل والذي يبلغ 100 د.ك بالإضافة إلى رسوم الفترة التي قضاها الطالب/الطالبة من السنة الدراسية.

شاكرين لكم حسن تفهمكم ومساندتكم لتحقيق أهدافنا التعليمية،،،

إسم الطالب : المتقدم إلى الصف:

أقر بأنني ألتزم بما سبق ذكره.

الإسم والتوقيع: التاريخ:

يرجى التكرم بتزويدنا بأسماء المدارس التي التحق بها الطالب/الطالبة خلال الأربع سنوات السابقة:

إسم المدرسة	الصف الذي التحق به	السنة الدراسية
.....
.....
.....